Parametros para

REVISION DE FILTRO SANITARIO

en Iglesias adventistas

Iglesia: _____ Fecha: _____

Distrito: _____ ☐ Primera Visita ☐ Subsecuente

Personal

- ☐ Director de salud
- ☐ Comité del filtro sanitario con asignaturas establecidas

Observaciones:

Equipo personal de protección (y cantidades)

- ☐ Cubrebocas quirurgico o n95
- ☐ Careta o gogles
- ☐ Guantes
- ☐ Bata quirurgica u overol

Observaciones:

Sanitización

- ☐ Liquido sanitizante
- ☐ Epp (overol, cubrebocas n95, googles y careta)
- ☐ recipientes atomizadores para limpieza
- ☐ Toallita o paño para limpiar superficies (3 o mas)
- ☐ Cancelación de bebederos de agua

Observaciones:

Material para filtro (con cantidades)

- ☐ Hojas de cuestionario
- ☐ Plumas (min. 5)
- ☐ Tablas porta hojas
- ☐ Termómetro infra rojo o digital de frente
- ☐ Gel antibacterial (entrada, oficina pastoral, pulpito)
- ☐ Tapete sanitizante o charola
- ☐ Cinta para marcar distancias
- ☐ Asientos marcados o asignados en bancas o sillas
- ☐ Marcas en piso para distanciamiento
- ☐ Señalización de entradas y salidas
- ☐ Flujograma
- ☐ Demostración del flujo a seguir con personal capacitado
- ☐ Jabón en baños
- ☐ Toallas de papel en baño
- ☐ Señalización del lavado de manos en baños
- ☐ Hoja control: limpieza y sanitización de templo y objetos

Observaciones:

Observaciones generales y Conclusiones

Firma de consentimiento

Director de Salud	**1er Anciano o Pastor**	**Inspector**
Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma